DESEMBER 2020 // NR. 96 // 32. ÅRGANG

Ortomedia

INFORMASJON FRA ORTOMEDIC AS

Ortomedic

Charnley Stipendiet 2020

Tildelt Thomas Abel Woldeyesus, Stavanger universitetssjukehus HF

OPERATIVE TREATMENT OF UNSTABLE TROCHANTERIC HIP FRACTURES

Hoftebrudd er et av de vanligste bruddene i den eldre populasjonen og står for om lag rett under halvparten av alle bruddene i aldersgruppen over 50 år. Brudd i trokanter er en vanlig subtype og utgjør cirka 35 % av hoftebruddene. Disse trokantære bruddene (FTF) kan videre klassifiseres som stabile eller ustabile (fler-fragmentær). Vanligvis behandles FTF med osteosyntese, margnagle (IMN) eller plate med glideskrue (SHS). Det er dessverre en høy komplikasjonsrisiko, særlig ved behandling av ustabile FTF på opp mot 35 %. Forskning viser en mistolkning av frakturbildet med ett vanlig front og sidebilde med røntgen av trokantære frakturer på grunn av frakturbiter som overlapper hverandre og dras i ulike retninger. Vår hypotese er at en vil få en mer riktig diagnostikk av frakturen og dermed forberede operasjonen på en bedre måte. Forskning har etablert retningslinjer for behandling av lårhalsbrudd med økt bruk av hofteprotese og tilsvarende reduksjon av komplikasjoner. Det er ikke etablert en lignende overlegen behandlingsmetode for de ustabile FTF. Flere mindre retro- og prospektive studier internasjonalt har vist fordeler med tidligere mobilisering og færre reoperasjoner med hofteprotese kontra margnagle for ustabile FTF. Derfor er det av stor vitenskapelig interesse å undersøke om en vil få slike resultater med en større randomisert studie i Norge. Vår hypotese er at hofteprotese som primærbehandling ved ustabile trokantære brudd vil redusere postoperative komplikasjoner som smerter, antall reoperasjon og gi økt mobilitet. Byrden for både pasienten og samfunnet vil avta med en mer nøyaktig diagnose og en bedre behandling med mindre komplikasjoner, bedre funksjon og mindre smerter. Dette prosjektet består av tre deler:

Digital overekkelse av Charnley Stipendiet: Adm. dir. Thormod Dønås og Avd. leder Anders A. Sundal, begge fra Ortomedic.

Årets Charnley Stipend vinner; Thomas Abel Woldeyesus, Stavanger universitetssjukehus HF.

- Det skal gjøres en systematisk oversiktsartikkel med gjennomgang av litteratur som omfatter hofteprotesebehandling ved trokantære hoftebrudd.
- Det skal gjøres en radiologisk klassifiseringsstudie, hvor en skal vurdere om CT av hofte kan bidra til en økt forståelse og klassifisering av bruddet.
- Det skal gjennomføres en prospektiv, randomisert kontrollert studie som vil være nødvendig og gi det beste vitenskapelige grunnlaget for å kunne besvare om hofteprotese er en overlegen behandlingsmetode kontra lang margnagle ved ustabile FTF. Pasientrapporterte data (PROM) vil gi oss viktig informasjon om pasientens funksjon og vil være ett av primærendepunktene i studien.

Ny kunnskap fra denne studien vil gi veiledning til beste alternativ av primærbehandling til pasienter med ustabile FTF

Tusen hjertelig takk for Charnley Stipendiet 2020. Det vil komme til god nytte i dette tre-delte PhD-prosjektet.

Thomas Abel Woldeyesus
Lege i spesialisering 3 ved ortopedisk avd. Stavanger universitetssjukehus HF.
PhD kandidat ved Universitetet i Bergen.

Nye ansatte

JANKEN VON HIRSCH HALD er ansatt som Kvalitetssjef og HMS-ansvarlig. Hun har mer enn 20 års erfaring med kvalitetsarbeid innen ulike bransjer; herunder medisinsk utstyr. Hun er utdannet innen kjemi/biokjemi ved UiO. Janken er ansvarlig for bedriftens ledelsessystem (kvalitet, miljø og HMS), og skal sikre at sertifiseringene innen kvalitet (ISO 9001) og miljø (ISO 14001) opprettholdes.

SAQIB RAJA er ansatt som Produkt-spesialist i Hospitalavdelingen og har ansvar for Rudolf kirurgiske instrumenter og Atmos ØNH undersøkelsesenheter. Saqib har bred erfaring med salg, relasjonsbygging og personalledelse fra tidligere jobber og er utdannet innen E-business fra NITH.

BJØRN HØGVALL er ansatt som CFO, og kommer fra tilsvarende rolle hos Jensen & Co – i dagligvarebransjen. Bjørn er siviløkonom, og har tidligere erfaring fra blant annet revisjons- og konsulentbransjen.

JON HALVOR LUNDE er ansatt som Serviceingeniør i Mikroskopiavdelingen. Han har erfaring innen patologi og mikrobiologi fra Rikshospitalet, henholdsvis elektronmikroskopi og bakteriologi og har jobbet som Field Service Engineer på mikroskoper siden 2018. Jon er utdannet bioingeniør fra Høyskolen i Oslo.

ORTOMEDIC SKULDERHEFTE

Et nytt hefte om Skulderprotesekirurgi kommer i begynnelsen av 2021.
Heftet vil gi generell informasjon om ulike aspekter innen skulderprotese.

For informasjon, kontakt Produktsjef John Erik Strømberg, E-post: jes@ortomedic.no.

Ortomedic

Innhold

02	Charnley Stipendiet 2020
03	Nye ansatte
04	BI-MENTUM Dual Mobility kopp
05	S-ROM hofteprotese
06	C-STEM hofteprotese
07	MITEK Sportsmedisin
07	EMEA Wound Closure
08	RIA II
09	Praktisk Hoftekurs nr. 18
10	Opplæring i knerevisjons-proteser
11	ATTUNE revisjonssystem for kneproteser
12	DePuy Synthes Spine
13	CCI, Continuous Compression Implants
14	Nytt fra ETHICON
15	ExamVision lupebriller
16	STIMULAN
18	Leica Stellaris 5 mikroskop
19	ATMOS 360 DIAGNOSTICS
20	God Jul fra oss

Ortomedic

ANSVARLIG UTGIVER: Ortomedic AS
Vollsveien 13E, 1366 Lysaker
Telefon sentralbord: 67 51 86 00
E-post: ortomedic@ortomedic.no
Web: www.ortomedic.no

REDAKTØR: Cecilie Biering
Mobil: +47 934 65 017
cecilie.biering@ortomedic.no

TRYKK: X-idé media as

GRAFISK DESIGN/PRE-PRESS:
Ole Christian Rotvold

OPPLAG: 1.200

DISTRIBUSJON: Alle kunder og samarbeidspartnere av Ortomedic, som abonnerer på Ortomedia.

Ingen artikkelforfatter mottar noen form for honorar for innlegg i Ortomedia. Faglige kurs som omtales i Ortomedia er regulert i eksisterende rammeavtaler.

BI-MENTUM

Dual Mobility kopp

I 2018 inngikk DePuy Synthes en avtale med SERF (Societe d`Etude, de Recherche et de Fabrication), om produksjon av Novae Sunfit dobbel mobilitetskopp under navnet Bi-Mentum. Koppen er uforandret, det er kun navn og emballasje som er endret.

SERF har over 40 års klinisk erfaring med dobbel mobilitetskopp-konseptet. Novae Sunfit koppen ble introdusert på markedet i 2007. Kliniske resultater viser 100% overlevelse og ingen luksasjon etter 6 år på over 100 pasienter.

Bi-Mentum kommer i fire varianter og alle er laget av rustfritt stål. Tre sementfrie og en sementert. Alle sementfrie har et lag med titankuler (150 µm) for ruhet, og er deretter sprayet med Hydroxylapatitt (70 µm) for rask integrering. Den mest vanlige blir en ren pressfit kopp, den neste har to pegger og en skrue, og den siste er en revisjonskopp med mulighet for flere skruer. Den sementerte varianten kommer i blankpolert stål med makrostruktur som gjør at sement fikseres på best mulig måte. Denne vil også kunne brukes i en forsterkningsplate som skrus inn i acetabulum.

I opphavslandet Frankrike, som har erfaring med dobbel mobilitetskonsept tilbake til 1976, har det nesten uten unntak blitt satt inn sementfrie kopper i dette konseptet. Derfor er mesteparten av dokumentasjon på usementerte kopper. Rundt år 2000 ble det utviklet en forsterkningsplate til bruk ved sementert kopp. Dette aktualiserte bruken av konseptet også her i Norge.

DePuy hadde lenge sett på muligheten for å utvikle sin egen dobbel mobilitetskopp, men valgte til slutt å knytte til seg en veldokumentert kopp fra en produsent som har produsert slike kopper i fire tiår. Koppen vil være tilgjengelig for det norske markedet i løpet av kort tid.

Innpressing av kule

Koppinnsetter

S-ROM hofteprotese

Usementert stamme

Ortomedic har nå S-ROM hofte-implantater og instrumenter til utlån fra vårt lager på Lysaker.

S-ROM kom på markedet i 1984. Protesen bygger på Sivash hofteprotese fra 1956. Designeren var Dr. Konstantin Mitrophanovich Sivash. Han introduserte ideen med å bruke modularitet og sleeve for å løse de fleste vanskelige anatomiske forhold både for primær- og revisjons-kirurgi.

S-ROM er en usementert hofteprotese som bl.a. kan benyttes ved abnormale femurkanaler. Trang diafyse og vid metafyse er en utfordring som enkelt kan løses med S-ROM.

Protesen består av to komponenter; en blankpolert titanstamme, og en ru titan-sleeve. Prinsippet er proksimal fiksering, og det oppnås med bruk av sleeve i metafysen. Denne må ha en god forankring.

Stammen settes ned gjennom sleeven og festes i denne ved hjelp av kon design. Siden stammen kan dreies 360 grader i sleeven, kan utspringet til sleeven plasseres der hvor det gir best feste mot ben uavhengig av hvilken anteversjon man ønsker å oppnå.

Operasjonsteknikken er enkel og starter med distal reaming, deretter proksimal reaming og eventuell reaming for utspring på sleeve. Til slutt kan man bygge prøveprotese med stamme, sleeve og hode for å velge rett anteversjon og offset.

Instrumentene og implantatene er fargekodet, og så fort man har bestemt seg for stammediameter, følger man fargekodene videre. Sleevene finnes i ulike tykkelser med utspring i ulik lengde. Utspringene fyller ut defekter i metafysen og gir en sikker og stabil forankring.

DePuy Synthes

Acetabulumkopper

MARATHON XLPE sementert kopp

PINNACLE usementert acetabular kopp

C-STEM hofteprotese

Sementert stamme

C-STEM ble første gang introdusert i 1993. Professor Mike Wroblewski ved Wrightington Hip Center, University of Leeds, står bak protesen. Han har viet hele sin forskning til utviklingen av sementerte hofteproteser og arbeidet i mange år sammen med Sir John Charnley som er mannen bak Charnley-protesen. Denne ble første gang satt inn i Norge i 1971. Ortomedic overtok ansvaret for salg og markedsføring av Charnley-protesen ved oppstart av selskapet i 1986.

C-STEM-protesen er en høyglanspolert trippel tapered protese i Ortron 90 stål (samme stål som i Charnley-protesen). Den ble utviklet på bakgrunn av første generasjon Charnley-protese som hadde en blankpolert kileformet stamme. Wroblewski så på design av eksisterende stammer og ønsket å adressere problemet med bentap som oppstår spesielt proksimalt/medialt i femur etter innsetting av protese.

C-STEM-protesen ble derfor utviklet med en tredje taper som går lateralt / medialt. Rasjonale bak den tredje «taperen» er å minimere bentap ved å gi en bedre fordeling av vektbelastning gjennom stammen.

I 2005 ble sortimentet av C-STEM-stammen utvidet til også å omfatte proteser med 12/14 taper (AMT), samt at man hevet skulderen for bedre visualisering ved innsetting av protesen.

Hoder med 12/14 taper er standard taper for DePuy Synthes, og man kan derfor bruke samme hoder på alle DePuy Synthes hoftesystemer, både sementerte, usementerte og revisjonsstammer.

I Norge ble den første C-STEM satt inn i november 2002. Protesen ble introdusert gjennom en multisenterstudie hvor man skulle følge opp pasientene i en 10 års periode. Deltagere i studien var Ullevål Universitetssykehus, Akershus Universitetssykehus, Helse Stavanger HF, Helse Sunnmøre HF (Ålesund), Sykehuset i Vestfold HF (Tønsberg), Ringerike sykehus HF, Helse Blefjell HF (Notodden) og Sørlandet sykehus HF (Kristiansand).

Det har også blitt gjennomført to randomiserte RSA-studier av C-STEM i 2005 og 2008 (ved Ringerike sykehus og ved Ullevål Universitetssykehus), hvor C-STEM ble sammenlignet med Charnley-protesen og videre med Exeter-protesen. Målet med den sistnevnte studien var å sammenligne stabilitet og evne til benremodelering mellom en trippel-tapered og en dobbel-tapered protese. I tillegg ble det målt slitasje av kryssbundet polyetylen sementert kopp. Studiene viste gode resultater for C-STEM og Marathon sementert kopp.

Ni sykehus i Norge bruker C-STEM i dag, og pr. august 2020 er det operert inn over 4.000 C-STEM-stammer.

DePuy Synthes

MITEK Sportsmedisin

DYNACORD™

DYNACORD™ er en ny ortopedisk sutur med høy styrke beregnet for ortopedisk kirurgi.

Suturen er utviklet for å opprettholde kompresjon mellom bløtdeler og ben, ved at den trekker seg sammen når nødvendig, med en maksimal kompresjon på 20 Nm.

HEALIX ADVANCE™ SELF PUNCHING

Knuteløst CUFF anker i PEEK eller BR. Etterlater ikke noe metall og trenger ingen punch.

HEALIX ADVANCE™

DYNACORD™

DePuy Synthes
MITEK SPORTS MEDICINE

EMEA Wound Closure

Healthy Discussions Course - «Care Bundle»
Virtuelt kurs, 10. september 2020

10. september gjennomførte Ortomedic et virtuelt kurs med kirurger, operasjonssykepleiere og smittevern fra hele landet.

«Care bundle», tiltak pre-, intra- og post-operativt for å forebygge postoperative sårinfeksjoner var tema for dette interaktive kurset som ble ledet av Prof. David Leaper og Dr. Giles Bond-Smith fra UK, og leder for avdeling for smittevern OUS, Egil Lingaas.

De gikk også gjennom den sosioøkonomiske belastningen av infeksjon, hvordan monitorere tallene og hva de kirurgiske faktorene er. Videre ble infeksjonsforebyggende guidelines fra bl.a. WHO, NICE, CDC, SIS fremhevet, samt studier ble gjennomgått. Giles Bond-Smith presenterte også en «case study» på SSI og implementering av «care bundle» fra hans HPB-avdeling på Oxford University Hospital. Til slutt ble anti-bakterielle suturer presentert som en del av SSI «Care Bundle» og infeksjonsforebygging.

Tilbakemeldingen fra deltagerne etter kurset var meget god. Vi tilbyr flere online webkurs, blant annet tilbyr vi tilsvarende kurs 9.-10. desember, så følg med for påmelding, eller ta gjerne kontakt med oss direkte.

Ønsker du mer informasjon om dette møtet eller tema som ble presentert, ta kontakt med:
tonje.nordlund@ortomedic.no

Tonje Nordlund
Produktspesialist, Kirurgi

Dr. Giles Bond-Smith, UK.

Prof. David Leaper, UK.

RIA II

Ny generasjon Reamer - Irrigator - Aspirator

- Single-use components offered in **sterile procedure kits**, reamer heads are packaged separately

RIA II er et unikt system, og det finnes ingen sammenlignbare produkter på markedet i dag. Systemet tilbyr mange fordeler i forhold til standard reamer-system og dekker flere uoppfylte kliniske behov. Det nye systemet har flere viktige forbedringer sammenlignet med den første versjon av RIA, som mange har brukt i Norge gjennom en årrekke. RIA II er nå tilgjengelig og vi har dette som lånesett i Norge.

DePuy Synthes

Indikasjoner for bruk av RIA II:

- Høsting av benmarg
- Rense margkanalen ved infeksjoner og fjerne nekrotisert ben ved behandling av osteomyelitt
- Tradisjonell reaming før innsetting av margnagler

Systemet består av utbyttbare reamer-hoder fra størrelse 10 mm - 18 mm, med en økning på 0,5 mm i diameter. De fleste instrumenter leveres ferdig sterile, som fører til at det alltid er skarpe reamer-hoder på settet. Systemet er effektivt ved benhøsting og skylling ved infeksjoner.

Viktigste forbedringer på RIA II i forhold til RIA I:

- Reamerhoder starter på 10 mm i stedet for 12 mm som tidligere. Dette utvider indikasjoner og bruk
- Mulig å bytte reamerhoder intra-operativt
- Sterilt pakkede prosedyresett; enklere i bruk
- Enklere design og brukervennlighet (bl.a. mindre små deler)
- Slangesystem følger med i prosedyre-settene

For mer informasjon om RIA II-systemet, ta kontakt med din representant fra Ortomedic.

Ortomedic Praktisk Hoftekurs - nr. 18

Sandefjord, 23. - 24. januar

Årets «Praktisk Hoftekurs» ble holdt for 18. gang i januar! Denne gang ble kurset arrangert i Sandefjord, med gunstige logistikkforbindelser og fine lokaler med tilstrekkelig plass for å holde hands-on workshop.

Til stede på kurset hadde vi 22 påmeldte, engasjerte deltagere fra forskjellige sykehus i landet. Videre hadde vi et ekspertfakultet bestående av Professor Lars Nordsletten, OUS HF, Ullevål, Avdelingsoverlege Helge Wangen, Sykehuset Innlandet HF, Elverum, Avdelingsoverlege Wender Figved, Vestre Viken HF, Bærum Sykehus og Seksjonsoverlege Marianne Westberg, OUS HF, Ullevål.

Kort oppsummert, ble følgende punkter i agendaen gjennomgått:

- Hvem skal ha hofteprotese og når skal vi prøve noe annet?
- Hva sier registrene – når skal vi bruke hva?
- Artikulasjon og slitasje – er det noen alternativer lenger?
- Hemiprotese/totalprotese, sementert/usementert, unipolart/bipolart hode – alt du trenger å vite om lårhalsbrudd
- Infeksjon – er det et økende problem, hvordan forebygge og behandle?
- Luksasjon – hvordan unngår vi det?
- Kirurgisk teknikk sementert og usementert protese

Ut fra tilbakemeldinger og en samlet snittscore på 5.7 av 6.0 i kategorien faglig innhold og 5.7 av 6.0 i kategorien presentasjon, er det mye som tyder på at dette var en vellykket gjennomføring.

Vi ser frem til å gjenoppta kursvirksomheten vår igjen. Dersom forholdene tilser at det ikke er mulig med fysisk tilstedeværelse, håper vi å kunne arrangere «Praktisk Hoftekurs» nr. 19 digitalt i stedet på nyåret i 2021.

Anders Sundal, Avdelingsleder,
Svein Qvigstad, Produktsjef Hofter,
Thor Arne Valle, Produktsjef
Usementerte Hofter, Ortopedi

Svein Qvigstad og kursdeltagere

Wender Figved instruerer

Ekspertfakultetet: Helge Wangen, Marianne Westberg, Wender Figved og Lars Nordsletten

Opplæring i knerevisjonsproteser for Sørlandet sykehus Arendal

Sørlandet sykehus Arendal, 27. februar

8-9 % av det totale antall kneprotese-operasjoner i Norge de siste 10 år har vært revisjoner. Kneprotese-revisjoner er ulike hva gjelder omfang og kompleksitet. Noen ganger byttes bare enkelte komponenter. Andre ganger skiftes hele protesen. Bentap er ofte en utfordring, og noen ganger er svikt i bløtdelene så omfattende at man må benytte roterende hengslet protese.

Mange sykehus som opererer primære kneproteser, reviderer også sine pasienter når det er nødvendig. Antall revisjoner per år er lavt. Dette er ofte en utfordring for både operatører og operasjonssykepleiere når det gjelder å få oversikt over instrumentering og de implantater som er tilgjengelig.

DePuy Synthes arrangerer hvert år labkurs som er obligatorisk for kirurger som skal benytte våre knerevisjons-systemer. I tillegg arrangerer Ortomedic kurs for operasjonssykepleiere på Storefjell hvert 2. år der kneprotesekirurgi og revisjoner er på agendaen. Ortomedic arrangerer også brukermøter nasjonalt og lokale brukermøter for de enkelte sykehusene.

27. februar arrangerte vi et lokalt kveldsmøte for Sørlandet sykehus Arendal. Det var en glede å kunne ønske 12 operasjonssykepleiere og 5 kirurger velkommen.

Produktspesialist Kneproteser Jostein Evensen åpnet møtet med en gjennomgang av Sigma og S-ROM-Noiles systemene. Alle implantater og muligheter ble presentert, også der man kan kombinere en felles tibia revisjonsprotese med både Sigma femur eller S-ROM-Noiles roterende hengslet protese.

Videre gikk Produktsjef Kneproteser Kjetil Vemøy gjennom operasjonsteknikk ved hjelp av video og praktisk demonstrasjon av instrumenteringen.

Det meste av tiden ble satt av til praktiske øvelser. Her fikk brukerne muligheter til å gå gjennom prosedyrene, montere instrumenter og stille spørsmål. Det var tydelig at dette var interessant og mange fikk en aha-opplevelse når de fikk øve på dette i en noe mindre «presset» situasjon enn under en reell operasjon.

Vi vil takke Sørlandet sykehus for at vi fikk arrangere dette kurset og ønsker lykke til med framtidige knerevisjoner.

27. februar hadde vi kveldsundervisning i revisjonskne i Arendal, noe som gjorde at mange operasjonssykepleiere kunne få med seg nyttig informasjon.
Ortomedic stilte med to flotte representanter; Kjetil Vemøy og Jostein Evensen. De veiledet oss gjennom Sigma og S-ROM-Noiles systemene. Opplegget var pedagogisk riktig. Imponert over kunnskapen de har og den tryggheten de gir. Undervisningen var tilpasset vårt behov; kort teori etterfulgt av praktisk øvelse. Inspirerende i forkant av planlagte operasjoner. En kompleks jobb som blir overkommelig med konkrete råd og veiledning. Ortomedic gir fantastisk støtte som gjør det mulig for oss å gjennomføre slike store inngrep på en forsvarlig måte. Kortmanualen er oversiktlig og fin slik at en raskt kan oppdatere seg, siden det går litt tid mellom inngrepene.

Tusen takk fra Teamet i Arendal v/ Seksjonsleder Liv Ingebjørg Berntsen

ATTUNE revisjonssystem for kneproteser

Antall primære kneproteser i Norge er økende, dermed vil også antall revisjoner øke i årene som kommer. Hvert sykehus må ved valg av primær kneprotese, også vurdere hvilke muligheter systemet gir for å løse utfordringer som kan oppstå ved en revisjon. Gjennom kompatibilitet mellom primær- og revisjonsprotesene kan sykehuset gjennomføre komplekse primæroperasjoner eller revisjoner uten omfattende og avansert tilleggsutstyr.

Attune revisjonsprotese er et komplett system for knerevisjoner og er kompatibelt med Attune primær kneprotese. Systemet er tilgjengelig både med revisjonsprotese med fast plattform og revisjonsprotese med roterende plattform.

Femur

Attune CRS femur kneprotese er støpt i cobolt/chrome legering og er laget for 1:1 tilpasning mot insert for optimal konformitet og bevegelighet. Attune CRS femur protese kan brukes med både Constrained liner insert og med PS liner insert til Attune primærprotese med både fast og roterende plattform.

Attune CRS femur kneprotese kan brukes med stamme både uten og med offset. Offset kan reguleres 360° og justeres inntil 6 mm. Distale augmenter i 4-16 mm tykkelse og posteriore augmenter i 4-12 mm tykkelse er tilgjengelig. Både sementerte og sementfrie press-fit stammer til både femur og tibia finnes i systemet.

Metafysære femorale sleeves er tilgjengelig. Sleevene leveres både i sementert og sementfri versjon.

Man kan kombinere femur og tibia protesestørrelser i forholdet 2 opp og 2 ned.

Liner insert

Liner insert er tilgjengelig i AOX kryssbundet polyetylen og følger størrelsen på femurprotesen.

PS liner insert leveres i tykkelser på 5–20 mm og Constrained liner inserts leveres i tykkelser på 6–26 mm.

Tibia

Attune tibia revisjons kneprotese er laget i cobolt/chrome legering og er tilgjengelig både som fast og roterende plattform. Begge kan kombineres med stamme både uten og med offset. Offset kan reguleres 360° og justeres inntil 6 mm.

Attune tibia revisjons kneprotese med roterende plattform kan i tillegg kombineres med sementfrie metafysære sleeves. Augmenter i 5, 10 og 15 mm tykkelse er også tilgjengelig.

Instrumentering

Instrumenteringen til Attune revisjonsprotese er laget for å sikre en logisk overgang fra primær kneprotese til komplekse primære kneproteser eller revisjoner.

Attune revisjonssystem har instrumentering for både fast plattform uten eller med offset på stamme og for roterende plattform med stammer med eller uten metafysære sleeves og press-fit stammer.

DePuy Synthes

Begge systemer baserer seg på å starte med tibia for å korrigere akser, gjenopprette leddlinjen og danne en plattform, for å lettere kunne posisjonere femurkomponenten korrekt og samtidig skape en balanse i fleksjon og ekstensjon. Revisjonsinstrumentene kan brukes til å operere både CR, PS og CRS constrained protese.

Instrumentene sikrer en god presisjon og ergonomisk arbeidsflyt. Distal reseksjon og bestemming av valgus/varus kan sikres både med intra- og ekstramedullært siktestag. Offset kan justeres med kutteblokkene inntil 6 mm i 2 mm intervall. Balansering i ekstensjon og fleksjon gjøres med spacer-blokker, og balanseringen kan kontrolleres på kutteblokkene før reseksjon utføres.

SPINE

DePuy Synthes Spine til Ortomedic!

DePuy Synthes er blant verdens ledende produsenter av ortopediske produkter og har en historie som strekker seg over 125 år tilbake i tid.
Under Johnson & Johnson's eierskap utvikler, produserer og leverer DePuy Synthes produkter for blant annet ryggkirurgi til hele verden.

I Norge har nå Ortomedic eksklusiv distribusjon og salg av DePuy Syntes Spine produkter. Våre Produktspesialister Rygg, Benedikte Frydenlund og Andreas Kinserdal, er her for å bistå med kvalitetsprodukter og god oppfølging for både eksisterende og nye brukere.

DePuy Synthes SPINE
COMPANIES OF Johnson & Johnson

CONDUIT™

Conduit, tidligere EIT, er en serie Intervertebrale Spacere for hele ryggsøylen. Implantatene er laget for å være enkle i bruk og bidra til bedre fusjon ved kirurgi der man implanterer bur.

- Laget av cellulært titanium som 3D-printes
- Materialet etterligner benets egen oppbygning for beninnvekst og gjennomvekst
- Vil finnes i CLIF, PLIF, TLIF, ALIF og OLIF/XLIF varianter
- Enkelt instrumentarie for implantering
- Sterilpakkede implantater for sporing og kvalitetsgaranti
- Burene leveres med eller uten lumen

SYMPHONY™

DePuy Synthes Spine SYMPHONY™ er et innovativt designet totalt system for fiksasjon av Occipito-Cervico-Thoracic (OCT). SYMPHONY™ kan brukes med MR og navigasjon. SYMPHONY™ implantatene gir fleksibiliteten som kreves for å imøtekomme variasjoner i pasientens anatomi.

SYMPHONY™ egenskaper og fordeler:
- Stort utvalg av polyaksialeskruer
- Stag i 3,5 mm og 4,0 mm
- Stort og bredt utvalg av konnektorer
- Kompatibel med occipital fusion komponenter fra Synaps og Mountaineer
- Sterilpakket implantater som tar minimalt med plass

VIPER PRIME™

DePuy Synthes er stolte av å presentere VIPER PRIME™ systemet, en ny teknikk for perkutan plassering av pedikkelskruer som eliminerer behovet for ledetråder, Jamshidi-nåler og pedikkel forberedelsesinstrumenter. Med en ny skruespissdesign og en stylet som er fullstendig kontrollert av skrutrekkeren, er det bare VIPER PRIME-systemet som gjør det mulig for kirurger å målrettet penetrere pedikkelen og sette inn skruer i ett og samme instrumentpass. VIPER PRIME kan gjøres med vanlig røntgen gjennomlysning eller navigasjon.

CCI
Continuous Compression Implants

DePuy Synthes TRAUMA
COMPANIES OF Johnson & Johnson

CCI er et implantat som er mye mer enn de tradisjonelle, statiske krampene.

CCI er et implantat av NITINOL, med unike egenskaper i form av at det gir kontinuerlig kompresjon igjennom hele tilhelingsprosessen. Det vil alltid gå tilbake til sin opprinnelige form, selv om det blir beveget på. Dette bidrar til å gi aktiv kompresjon så lenge det er et behov.

De finnes i forskjellige utgaver hvor den med høyest kompresjonsstyrke er på mer enn 170 N (BME Elite).

Indikasjoner:
- Frakturer på alle lange rørknokler
- Bekken
- Arthrodeser i hånd/fot

CCI er allerede i bruk ved mange sykehus i Norge og vår erfaring er at dette er et implantat som vi kommer til å se mye av fremover. CCI var i utgangspunktet tenkt som et kompresjons-implantat for fot og hånd, hvor implantatet brukes i stedet for plater og skruer. Men AO godkjenning, studier og erfaringer viser at det er et unikt kompresjons-implantat i f eks. clavicula, humerus, radius, bekken, femur og tibia. Man komprimerer frakturene med CCI, får en god reponering, fjerner benholdetenger, etc. og får gode arbeidsforhold til innsetting av plater eller nagler.

Systemet blir levert i engangsforpakninger hvor implantatet allerede sitter fast i en innsetter. Implantatet er spent opp slik at det ved frigjøring fra innsettingsinstrumentet starter kompresjonen automatisk. Systemet har også borhylser, pinner, bor og måleinstrumenter slik at prosedyren går raskt og enkelt. Systemet er også fargekodet.

De finnes i følgende utgaver:

Produktet er AO godkjent for alle disse indikasjonene:

Informasjon og nyheter fra ETHICON

SUTURER

HVORFOR ER ABSORBERBARE SUTURER PAKKET I ALUMINIUMSFOLIE?

Absorberbare suturer absorberes i kroppen via hydrolyse. Samme virkning skjer, hvis suturen kommer i kontakt med luftfuktighet. Derfor skal absorberbare suturer pakkes helt lufttett.

Det beste materialet for lufttetthet er aluminiumsfolie. Vi har skapt en ny type emballasje til absorberbare suturer med kun et sterilt lag aluminiumsfolie som reduserer tiden for åpning og gir deg hurtigere adgang til nålen.

SUTURER TIL LUKKING AV AKUTTE LAPAROTOMIER

En undersøkelse av akutte laparotomier ble offentliggjort i Journal of American College of Surgeons (Ruiz-Tovar et al. J AM Coll Surg 2020: 5: p766-774.). Denne studien sammenligner tre metoder av lukking av akutte laparotomier, og man så på hyppigheten for både sårinfeksjon og sårruptur.

De tre lukkemetodene:

- PDS-Loop
- Antibakteriell triclosanbelagt PDS Plus-Loop
- Antibakteriell triklosanbelagt STRATAFIX Symmetric mothakesutur

Undersøkelsen bekreftet, at begge triklosanbelagte suturer reduserer infeksjonsforekomsten. Interessant bemerket de også at STRATAFIX Symmetric PDS Plus mothakesutur også reduserte forekomsten av sårruptur. Symmetric har et unikt design av mothaker, og er den eneste knytefrie sutur godkjent for high-tension lukking, slik som fascia.

NY SURGICEL POWDER

EFFEKTIV KONTROLL AV KONTINUERLIG SIVBLØDNING

SURGICEL har i mer enn 50 års klinisk anvendelse en veletablert sikkerhets- og effektivitetsprofil. Vi er glade for å kunne tilføre et nytt medlem til denne familien: SURGICEL Powder. SURGICEL Powder gir effektiv kontroll av kontinuerlig sivblødning fra større overflater. Kontinuerlig sivblødning stopper ikke ved komprimering eller enkel pakking. Håndtering av denne type blødning er mer tidkrevende enn den er vanskelig.

SURGICEL Powders struktur gjør det mulig å penetrere gjennom blodoverflaten, og nå helt inn til blødningskilden. Her fungerer SURGICEL Powder som overflate for blodplateadhesjon og aggregasjon, som sammen med pasientens endogene koagulasjonsfaktorer, initierer koagulasjonsdannelsen. Preklniske dyreforsøk antyder, at SURGICEL Powders absorberbare hemostatikum gir 52% raskere tid til hemostase enn SURGICEL Original. Etter oppnåelse av hemostase, kan overskytende pulver skylles av, og blødningsstedet vil ikke begynne å blø igjen. SURGICEL Powder er klar til bruk direkte fra pakningen og krever ingen forberedelse. Produktet appliseres enkelt ved både åpne og laparoskopiske prosedyrer.

ETHICON
PART OF THE Johnson & Johnson FAMILY OF COMPANIES

Skreddersydde lupebriller fra ExamVision – opplev forskjellen

Synet er en viktig forutsetning for presisjon i kirurgiske prosedyrer. Uavhengig av disiplin, vil en korrekt tilpasset lupebrille løfte ytelsen din til høyeste nivå, og hjelpe deg med å prestere bedre i ulike medisinske undersøkelser og prosedyrer.

En lupebrille fra ExamVision gir et krystallklart synsfelt med svært god dybdeskarphet. Lupebrillen blir tilpasset dine individuelle behov, både med tanke på forstørrelse, syn og ergonomi.
Velg mellom ulike kvalitetsinnfatninger i titan, som gjør brillen så lett og komfortabel at du kan ha den på gjennom hele arbeidsdagen.

Prøv selv, med lupebrille fra ExamVision.

GALILEAN HD

Den mest komfortable lupebrillen du kan tenke deg.
Maksimalt synsfelt og dybdeskarphet. Ideell for standard til middels avanserte prosedyrer, og for deg som ikke har brukt lupebriller tidligere.
Forstørrelser 2.3x / 2.8x / 3.3x / 3.8x

KEPLER KOMPAKT

Presisjon og komfort kombinert i en ultrakompakt lupe.
Kraftig forstørrelse og krystallklart synsfelt, velegnet for mer avanserte, detaljerte og kompliserte prosedyrer.
Forstørrelser 3.5x / 4.6x / 5.7x

KEPLER ADVANCED

Justerbar lupebrille – fire ulike forstørrelser i én og samme lupe.
Valgmulighetene i denne lupebrillen gir perfekt presisjon uansett hvilken prosedyre du skal utføre.
Forstørrelser 3.6x - 4.5x - 5.5x - 6.4x

Ta kontakt med Ortomedic for å avtale tid for utprøving og tilpasning av din nye lupebrille

STIMULAN

Din perfekte partner ved infeksjoner

Biocomposites®

Stimulan fra Biocomposites er et rent kalsiumsulfat du kan blande med antibiotika og legge inn i bløtvev og/eller benvev for å forhindre eller sanere infeksjoner.

Det er flere fordeler med Stimulan. Siden dette er et rent kalsiumsulfat absorberes det totalt etter omtrent 30-60 dager, og er derfor indikert både i benvev og bløtvev. Du får en kontrollert distribuering av antibiotika over en lengre periode:

Produktet kommer i flere varianter tilpasset ditt behov. Perler i forskjellige størrelser du støper selv, som kan pakkes inn i ben- eller bløtvev, eller som en pasta som kan injiseres inn i pasienten. Det finnes også et hjelpemiddel dersom du ønsker produktet inn i en margkanal.

Selv om produktet er nytt i Norge, har det vært på markedet i mange år og er godt dokumentert både i kliniske og biomekaniske studier. Disse kan vise til mindre siving fra såret enn hos konkurrerende produkter, samt ingen skade på annet metall i pasienten. Dette gjør produktet godt egnet i protesekirurgi.

Ønskes mer informasjon, finner du det på Biocomposites hjemmesider: https://www.biocomposites.com eller ta kontakt med Ortomedic eller din lokale Ortomedic-representant.

STIMULAN® Bullet Mat and Introducer
Innovative design that simplifies delivery into hard-to-reach defects.

- Bullets have a groove down one side to reduce the risk of pressurizing the defect site
- Bullets can be prepared in two diameters – 7 mm and 9 mm

STIMULAN® Rapid Cure
Rapid setting paste with individual bead kit.

- Beads can be prepared in three sizes; 3, 4.8 and 6 mm
- Available in 3 cc, 5 cc, 10 cc and 20 cc packs (bead volume 7 cc, 12 cc, 25 cc and 50 cc)
- Rapid setting in approx. 4 minutes

STIMULAN® Kit
Standard setting, fully injectable paste with individual bead kit.

- Beads can be prepared in three sizes; 3, 4.8 and 6 mm
- Available in 5 cc and 10 cc packs (bead volume 10 cc and 20 cc)
- Standard setting in approx. 8 minutes

Produktet er brukervennlig. Det er enkelt å blande og intuitivt. En stor fordel er at perlene kan tilvirkes når som helst i løpet av operasjonen og være klar til bruk når jeg trenger dem. Det er fint å slippe stresset med å sprøyte inn et produkt i et tidsvindu før det herdes. Det at man kan velge størrelsen på perlene er også en fordel. I min første operasjon med produktet valgte jeg den minste størrelsen. Disse passet inn i skruehullene etter jeg hadde fjernet infisert osteosyntesemateriale. Det at man kan velge antibiotika ut fra resistensbestemmelse ser jeg også på som en fordel. Dette gjør det mulig å skreddersy den beste behandlingen for pasienten.

Bjørge Fladberg, Overlege og Seksjonsleder for artroskopiseksjonen, Sykehuset i Østfold, Kalnes

Jeg ser at dette produktet kan supplere lokal behandling av infeksjoner. Dette produktet trenger ikke å fjernes, det resorberes fullstendig, og man har en kontrollert distribuering av antibiotika over tid. En stor fordel er at produktet kan brukes intraartikulært og jeg ser nytten i at Stimulan kan brukes både i benvev og bløtvev. Produktet er også enkelt i bruk og det er fint at det kommer i forskjellige størrelser etter hvor i kroppen det skal brukes.

Anders Lippert, Seksjonsoverlege, ortopedisk avdeling, Sykehuset i Østfold, Kalnes

Nytt, spennende produkt i Norge. Viktig supplement til standard kirurgi og antibiotikabehandling ved dype infeksjoner.
Viktig i kampen mot resistente mikrober.
Enkel i bruk, og høy kost-nytte faktor.
Takker for god oppfølging fra Ortomedic underveis.

Anders Hennig, Overlege
ortopedisk avdeling, UNN

Leica Stellaris 5 mikroskop

Installert på Campus Ås

Det første Leica Stellaris 5 mikroskop i Norge er installert på nye Campus Ås!

Banebrytende bruk av lasere og sensorer som gir ny innsikt innen veterinærmedisin. Mikroskopet avdekker merkede proteiner sine posisjoner og levekår. Utstyret blir en sentral del av kjernefasiliteten for avansert mikroskopi på NMBU.»

Arbeidet ledes av Professor Gjermund Gunnes, Professor i patologi. Kjernefasiliteten for avansert mikroskopi tilbyr instrumenter og kompetanse.

Simen Gylterud Owe,
Avd. leder Mikroskopi

Veterinærinstituttet og Veterinærhøgskolen flyttet i 2020 fra Adamstuen i Oslo til Ås. Her samlokaliseres de i et nybygg ved Norges miljø og biovitenskapelige universitet.

Nybygget består av åtte sammenknyttede bygninger med rundt 2400 rom. Bygningene inneholder blant annet laboratorier, dyrehospital, akvarier og andre spesialarealer. Her finner man det siste innen veterinærmedisinsk utstyr til forskning, diagnostisering og behandling av dyr. (*Ref: Campus Ås*)

Montering av Leica Stellaris 5 mikroskop på Campus Ås

Instagram-bilde med Senioringeniør Lene Cecilie Hermansen i forgrunnen.

ATMOS 360 DIAGNOSTICS

All-in-One ENT Solution

Du kan nå diagnostisere, visualisere og dokumentere med ATMOS-utstyr, og lagre i en og samme ATMOS-programvare. Ved integrasjon direkte mot pasientjournalsystemet (støtter DICOM- og HL7-platformer), blir arbeidsflyten optimal og tidsbesparende.

Innen ØNH-faget blir kravet om å forbedre prosesspålitelighet, kvalitet og effektivitet stadig viktigere. ATMOS har nå en systemløsning som inneholder alt en bruker trenger for rask, effektiv innsamling av ØNH-diagnoseresultater. Alle modulene er tilgjengelige med en enkelt programvare og brukeren kommer raskt i gang med sine undersøkelser.

ØNH-klinikker og sykehus er i stor grad avhengig av hvor enkelt det er å utføre de ulike undersøkelsesprosedyrene. For å gi leger og spesialister en løsning som dekker deres nødvendige behov samtidig som de forblir effektive, har ATMOS kommet opp med et program som samler alle diagnostiske enheter og moduler.

Med iHandle detektor starter valgte modul automatisk i programvaren. Dette gjør at brukeren som utfører undersøkelsen, kan rette all oppmerksomhet mot pasienten og ikke minst spare verdifull tid. Hvis programmet er integrert i pasientjournalsystemet eller praksisens programvaresystem, blir pasientdataene automatisk lagret etter at målingene er tatt.

ATMOS 360 diagnostikk hjelper klinikker og sykehus med å holde kostnadene nede ved å tilby et bredt spekter av diagnoseutstyr, som tilpasses etter behov til en overkommelig pris og for enklere lagring av pasientdata.

Saqib Raja, Produktspesialist, Hospital

ATMOS 360 INTEGRASJON

Diagnostisere
- Sinus-ultralyd
- Rhinomanometer
- Tympanometer
- Audiometri
- Otoakustisk emisjonstest

Visualisere
- Capture Suite Programvare
- Endoskopkamera
- Stroboskopi
- Fleksibelt skop
- Mikroskop

Dokumentasjon
- FEES Soft

Integrasjon
- Atmos Bridge
- Direkte mot pasientjournalsystemet (støtter DICOM- og HL7-platformer

Vi takker for hyggelig forbindelse i året som har gått og ønsker alle våre lesere en

GOD JUL og et GODT NYTT ÅR!

Beste hilsner fra alle oss i Ortomedic!

I stedet for julekort, velger vi også i år å gi en pengegave til HAUG SKOLE OG RESSURSSENTER sitt MUSIKKORPS og deres arbeid for psykisk utviklingshemmede!

I år har vi vært så heldige å kunne vise noen bilder fra korpsets aktivitet.

Thormod Dønås, Adm. dir.

Ortomedic